

給与支払報告書(総括表)

種 別	整 理 番 号	指 定 番 号
※	※	※

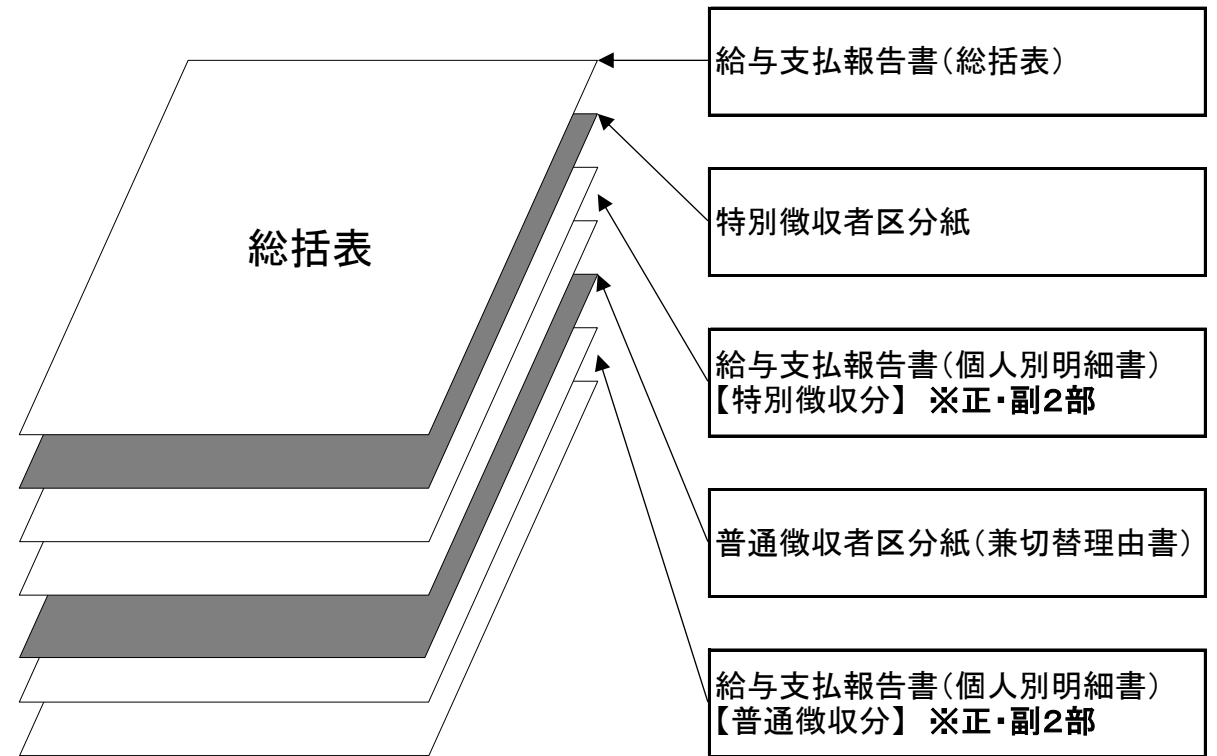
市町村長殿 平成 年 月 日 提出

給与の支払期間	平成 年 月分から 月分まで												
給与支払者の個人番号又は法人番号												個人番号は右詰で記載してください。	
フリガナ												事業種目	
給与支払者の所在地												受給者員 人	
フリガナ												報 告 員	
給与支払者の名称又は氏名	Ⓜ											特別徴収(在職者)	人
												普通徴収(退職者)	人
												普通徴収(その他)	人
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名	Ⓜ											計	人
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	氏名 (電話)											課 係	人
会計事務所等の名称及び電話番号	(電話)											所 務 属 署	税務署
特別徴収税額の払込みを希望する金融機関	(名称)											給与の支払方法及びその期日	
	(所在地)												

\* 個人別明細書2枚に総括表を添えて提出してください。  
 \* 報告人員欄へ必ず人数を記入してください。  
 \* 平成29年1月31日までに提出してください。

(市区町村提出用)

点線によって切り取り、各様式を下図のように重ねてご提出ください。



提出先

〒420-8602 静岡市葵区追手町5番1号 新館2階  
 静岡市役所 市民税課 特別徴収係  
 ☎ (054) 221-1043

※区(葵区・駿河区・清水区)ごとには分けて、上記提出先へ一括提出してください。  
 ※提出期限前後は窓口が大変混み合いますので、郵送によるお早めの提出にご協力ください。

※												※種別		※整理番号		※																															
支 受 払 者 住 所	※区分											(受給者番号)																																			
												(個人番号)																																			
												(役職名)																																			
												氏名 (フリガナ)																																			
種別												支払金額		給与所得控除後の金額		所得控除の合計額		源泉徴収税額																													
内												千		円		千		円		千		円		内																							
控除対象配偶者												配偶者特別控除の額		控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)				16歳未満扶養親族の数		障害者の数 (本人を除く。)		非居住者である親族の数																									
老人												特		定		老		人		そ		の		他		人		内		人		人															
有												従		有		人		従		人		内		人		従		人		人																	
社会保険料等の金額												生命保険料の控除額				地震保険料の控除額				住宅借入金等特別控除の額																											
内												千		円		千		円		千		円		千		円		円																			
(摘要)																																															
生命保険料の内訳												新生命保険料の金額		旧生命保険料の金額		介護医療保険料の金額		新個人年金保険料の金額		旧個人年金保険料の金額																											
住宅借入金等特別控除の額の内訳												住宅借入金等特別控除適用数		居住開始年月日 (1回目)		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		住宅借入金等年末残高(1回目)		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		住宅借入金等年末残高(2回目)																									
内												千		円		千		円		千		円		千		円		円																			
(フリガナ)																																															
控除対象配偶者												氏名		区分		配偶者の合計所得				国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額																									
個人番号																																															
1												(フリガナ)		氏名		区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																													
個人番号																																															
2												(フリガナ)		氏名		区分																															
個人番号																																															
3												(フリガナ)		氏名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																													
個人番号																																															
4												(フリガナ)		氏名		区分																															
個人番号																																															
未 成 年 者												外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者		寡婦		寡婦		勤労学生		中途就・退職				受給者生年月日															
																												就職				退職				年				月				日			
																												28																			
支 払 者												個人番号又は法人番号		(右詰で記載してください。)																																	
住所(居所)又は所在地																																															
氏名又は名称												(電話)																																			

(摘要)に5人目以降の扶養親族、配偶者特別控除の対象となる配偶者の氏名及び前職分の加算額、支払者等を記載してください。

※												※種別		※整理番号		※																															
支 受 払 者 住 所	※区分											(受給者番号)																																			
												(個人番号)																																			
												(役職名)																																			
												氏名 (フリガナ)																																			
種別												支払金額		給与所得控除後の金額		所得控除の合計額		源泉徴収税額																													
内												千		円		千		円		千		円		内																							
控除対象配偶者												配偶者特別控除の額		控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)				16歳未満扶養親族の数		障害者の数 (本人を除く。)		非居住者である親族の数																									
老人												特		定		老		人		そ		の		他		人		内		人		人															
有												従		有		人		従		人		内		人		従		人		人																	
社会保険料等の金額												生命保険料の控除額				地震保険料の控除額				住宅借入金等特別控除の額																											
内												千		円		千		円		千		円		千		円		円																			
(摘要)																																															
生命保険料の内訳												新生命保険料の金額		旧生命保険料の金額		介護医療保険料の金額		新個人年金保険料の金額		旧個人年金保険料の金額																											
住宅借入金等特別控除の額の内訳												住宅借入金等特別控除適用数		居住開始年月日 (1回目)		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		住宅借入金等年末残高(1回目)		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		住宅借入金等年末残高(2回目)																									
内												千		円		千		円		千		円		千		円		円																			
(フリガナ)																																															
控除対象配偶者												氏名		区分		配偶者の合計所得				国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額																									
個人番号																																															
1												(フリガナ)		氏名		区分		5人目以降の控除対象扶養親族の個人番号																													
個人番号																																															
2												(フリガナ)		氏名		区分																															
個人番号																																															
3												(フリガナ)		氏名		区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号																													
個人番号																																															
4												(フリガナ)		氏名		区分																															
個人番号																																															
未 成 年 者												外国人		死亡退職		災害者		乙欄		本人が障害者		寡婦		寡婦		勤労学生		中途就・退職				受給者生年月日															
																												就職				退職				年				月				日			
																												28																			
支 払 者												個人番号又は法人番号		(右詰で記載してください。)																																	
住所(居所)又は所在地																																															
氏名又は名称												(電話)																																			

(摘要)に5人目以降の扶養親族、配偶者特別控除の対象となる配偶者の氏名及び前職分の加算額、支払者等を記載してください。

支 受 け る	住 所 又 は 居 所	(受給者番号)													
		(個人番号)													
		(役職名)													
氏 (フリガナ)															
名															
種別	支払金額	給与所得控除後の金額	所得控除の合計額	源泉徴収税額											
内	千	円	千	円	千	円	千	円	千	円	千	円			
控除対象配偶者の有無等	配偶者特別控除の額	控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)						16歳未満扶養親族の数	障害者の数 (本人を除く。)		非居住者である親族の数				
		老人	特	定	老	人	そ	の	他	特	別	そ	の	他	
有	従	有	千	円	人	従	人	内	人	従	人	人	内	人	人
社会保険料等の金額		生命保険料の控除額			地震保険料の控除額			住宅借入金等特別控除の額							
内	千	円	千	円	千	円	千	円	千	円	千	円			
(摘要)															
生命保険料の内訳		新生命保険料の金額	旧生命保険料の金額	介護医療保険料の金額	新個人年金保険料の金額	旧個人年金保険料の金額									
住宅借入金等特別控除の内訳		住宅借入金等特別控除適用数	居住開始年月日 (1回目)	年	月	日	住宅借入金等特別控除区分(1回目)	住宅借入金等年末残高(1回目)							
		住宅借入金等特別控除可能額	居住開始年月日 (2回目)	年	月	日	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	住宅借入金等年末残高(2回目)							
控除対象配偶者	(フリガナ)	氏名		区分	配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額	旧長期損害保険料の金額							
	個人番号														
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)	氏名		区分	16歳未満の扶養親族		(フリガナ)	氏名		区分	(備考)			
	個人番号														
	2	(フリガナ)	氏名		区分			(フリガナ)	氏名		区分				
	個人番号														
	3	(フリガナ)	氏名		区分			(フリガナ)	氏名		区分				
	個人番号														
	4	(フリガナ)	氏名		区分			(フリガナ)	氏名		区分				
	個人番号														
未 成 年 者	外 国 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 欄	本 人 が 障 害 者 特 別	其 他 特 別	寡 婦 一 般	寡 婦 特 別	寡 婦 特 別	勤 労 学 生	中途就・退職		受給者生年月日		
											就職	退職	年	月	日
											28				
支 払 者	個人番号又は法人番号														
	(右詰で記載してください。)														
	住所(居所)又は所在地														
氏名又は名称															
(電話)															
署番号		整理番号													

支 受 け る	住 所 又 は 居 所	(受給者番号)													
		(個人番号)													
		(役職名)													
氏 (フリガナ)															
名															
種別	支払金額	給与所得控除後の金額	所得控除の合計額	源泉徴収税額											
内	千	円	千	円	千	円	千	円	千	円	千	円			
控除対象配偶者の有無等	配偶者特別控除の額	控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)						16歳未満扶養親族の数	障害者の数 (本人を除く。)		非居住者である親族の数				
		老人	特	定	老	人	そ	の	他	特	別	そ	の	他	
有	従	有	千	円	人	従	人	内	人	従	人	人	内	人	人
社会保険料等の金額		生命保険料の控除額			地震保険料の控除額			住宅借入金等特別控除の額							
内	千	円	千	円	千	円	千	円	千	円	千	円			
(摘要)															
生命保険料の内訳		新生命保険料の金額	旧生命保険料の金額	介護医療保険料の金額	新個人年金保険料の金額	旧個人年金保険料の金額									
住宅借入金等特別控除の内訳		住宅借入金等特別控除適用数	居住開始年月日 (1回目)	年	月	日	住宅借入金等特別控除区分(1回目)	住宅借入金等年末残高(1回目)							
		住宅借入金等特別控除可能額	居住開始年月日 (2回目)	年	月	日	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	住宅借入金等年末残高(2回目)							
控除対象配偶者	(フリガナ)	氏名		区分	配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額	旧長期損害保険料の金額							
	個人番号														
控除対象扶養親族	1	(フリガナ)	氏名		区分	16歳未満の扶養親族		(フリガナ)	氏名		区分	(備考)			
	個人番号														
	2	(フリガナ)	氏名		区分			(フリガナ)	氏名		区分				
	個人番号														
	3	(フリガナ)	氏名		区分			(フリガナ)	氏名		区分				
	個人番号														
	4	(フリガナ)	氏名		区分			(フリガナ)	氏名		区分				
	個人番号														
未 成 年 者	外 国 人	死 亡 退 職	災 害 者	乙 欄	本 人 が 障 害 者 特 別	其 他 特 別	寡 婦 一 般	寡 婦 特 別	寡 婦 特 別	勤 労 学 生	中途就・退職		受給者生年月日		
											就職	退職	年	月	日
											28				
支 払 者	個人番号又は法人番号														
	(右詰で記載してください。)														
	住所(居所)又は所在地														
氏名又は名称															
(電話)															
署番号		整理番号													

## 特別徴収者区分紙

(給与から市・県民税を引き去りする方)

### 特別徴収に該当する方

- 1 6月の給与から市・県民税を引き去りする方
- 2 乙欄の方でも、給与から引き去りする方  
など

( 人 )

## 普通徴収者区分紙(兼切替理由書)

(個人で市・県民税を納付する方)

符号	普通徴収切替理由	人数
普A	※総従業員数が2人以下 <small>※ 下記「普B」～「普F」に該当する従業員数を除いた人数</small>	人
普B	他の事業所で特別徴収(乙欄該当者など)	人
普C	給与が少なく税額が引けない	人
普D	給与の支払が不定期	人
普E	事業専従者(個人事業主のみ対象)	人
普F	退職者又は退職予定者(5月末まで)	人
合計		人

- ・普通徴収とする場合は、個人別明細書の摘要欄に該当する符号(普A、普Bなど)を記入してください。
- ・普通徴収とする理由が不明な方は、静岡市の判断で特別徴収とさせていただきます。